

# UtbildningsByrån

## BESTÄLLNING

Leveransadress:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beställare: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

**DATUM** \_\_\_\_\_

Fakturaadress:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Önskad leveranstid: \_\_\_\_\_

Best. nr: \_\_\_\_\_

Art nr.	Beskrivning	Antal	Pris	Summa